

RECEIVED
CENTRAL FAX CENTER

MAY 12 2006

Docket No.: 4590-476

PATENT

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re Application of

Julien EYRIES *et al.*

U.S. Patent Application No. 10/563,576

Filed: January 6, 2006

Confirmation No. 3740

Group Art Unit: 2817

Examiner: n/a

For: METHOD FOR ESTIMATING A CARRIER LEAK, AN ESTIMATOR AND
MODULATION SYSTEM PROVIDED WITH AUTOMATIC CONTROL OF A
CARRIER USING SAID SYSTEM

POWER OF ATTORNEY

Commissioner for Patents
P.O. Box 1450
Alexandria, VA 22313-1450

Sir:

Attached herewith is a Power of Attorney regarding the above identified application.

Respectfully submitted,

LOWE HAUPTMAN & BERNER, LLP

*Kenneth M. Berner*Kenneth M. Berner
Registration No. 37,093Customer Number: 33308
1700 Diagonal Road, Suite 300
Alexandria, Virginia 22314
(703) 684-1111
(703) 518-5499 Facsimile
Date: May 12, 2006
KMB/iyrCERTIFICATION OF FACSIMILE TRANSMISSION
I HEREBY CERTIFY THAT THIS PAPER IS BEING FACSIMILE
TRANSMITTED TO THE PATENT AND TRADEMARK OFFICE
ON THE DATE SHOWN BELOW*Tanya Redchenko*
TYPE OR PRINT NAME OF PERSON SIGNING CERTIFICATION
05-12-06
DATE
571-273-5300
SIGNATURE
FACSIMILE NUMBER

Power of Attorney

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

33308

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

LOWE HAUPTMAN GILMAN & BERNER, LLP
1700 Diagonal Road, suite 300
ALEXANDRIA, Virginia 22314

Adresser tout appel téléphonique à:
 (nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to: (name and telephone number)

Nom complet de l'unique ou premier inventeur	Full name of sole or first inventor EYRIES JULIEN	
Signature de l'inventeur	Date	Inventor's signature <i>Julien Eyrise</i> 22 decembre 01
Domicile	Residence 19 Bd des minimes, 31200 Toulouse	
Nationalité	Citizenship FRENCH	
Adresse Postale	Mailing Address 19 Bd des minimes, 31200 Toulouse	
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant		
Full name of second joint inventor, if any BLAISE René		
Signature de l'inventeur	Date	Second inventor's signature <i>R. BLAISE</i> 22 decembre 01
Domicile	Residence FRENCH	
Nationalité	Citizenship 95610 ERAGNY sur OISE	
Adresse Postale	Mailing Address 209 Bd des Aviateurs Alliés	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du troisième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for fifth and subsequent joint inventors.)